* Available Copy

MULTIPLE DEPENDENT CLAIM								SERIAL NO. FILING DATE								
								D9/936528								
l	FEE CALCULATION SHEET (FOR USE WITH FORM PTO-875)									APPLICANT(S)						
		FUR US	E WITH	FURM P	0-878)	 -	N A IN	10		<u> </u>						
			ĀFI	TER	AF	CLAII AFTER			*		•		•			
	AS FILED		1st AMENDMENT		2nd AMENDMENT			_			 		 			
	IND.	DEP.	IND.	DEP.	IND.	DEP.			IND.	DEP.	IND.	. DEP.	IND.	DEP.		
1		-,				<u> </u>	ľ	51			 	} -	-	├		
2		1				ļ		52		-	 	 		 		
3 4	7	 		-				53	 		 	 		 -		
5		,		<u> </u>			1	54	 		} -	 	 	 		
6		1			-	 	· I	55_			├	 	-			
7		· /	_			<u> </u>		56 57		<u>_</u>	 	 	-			
8	,	 	-				١. ا	58			 	 	 	 		
9		 '/ 		· ·			1	59		•	 	 	 	 . 		
10		7			-		·	60		-	 	 	-	 . 		
11		7						61_			 	 	 			
12		1				:		62			 	\vdash				
13	7					 		63			 	\vdash	 			
14		F						64						 		
15		1.					•	65			 	ļ 				
16		7				,		66					· -	Ī		
17		7						67		 .		·	: .	<u>-</u>		
18								68								
19								69	F							
20								70								
21							·[71						•		
22	· .			·		·		72								
23			.,	·		·	I	78					·	· 		
24						:	ļ	74								
25							Į.	75								
26		<u> </u>					L	76					·			
27							- 1	77								
28							L	78						:		
29							ļ	79								
30	 i							80								
31 32		-			·		- 1	81								
							ŀ	82								
33				Ę.		:	- 1	83								
34 35	 				:		· }	84 85								
36				 			ŀ	86			,					
37				 			· }	87						· -		
38							}	88	+							
39							ŀ	89	-		<u> </u>					
40	-						. ·	90					-			
41				•			ľ	91				• •				
42						$\overline{}$	·	92	$\neg \uparrow$	$\neg \neg$						
43						$\neg \neg$.	93	\Box		•	,				
44							t	94								
45	j.						ſ	95								
46							t	96	-+							
47						·	r	97						•		
48							ľ	98								
49							ſ	99								
50								100		.]						
TOTAL	4						ſ	TOTAL IND.		1.		T	.]	_ i		
TOTAL	14	+		+		ا ف		TOTAL DEP.		الحب		ا ب		فہ		
TOTAL CLAIMS					-			TOTAL CLAIMS	E			10.00	- F			
		F 4 1 - 1 - 1 - 1		لأحمد												